

# 平成29年度第31回押立杯

関西少年少女レスリング選手権大会  
兼近畿少年少女レスリング選手権大会実施要項

- 1、主催 大阪少年少女レスリング連盟
- 2、共催 全国少年少女レスリング連盟
- 3、後援 大阪府レスリング協会 吹田市  
大阪北梅田ロータリークラブ 明治大学レスリング部関西OB会
- 4、主管 吹田市レスリング連盟
- 5、期日 平成29年10月15日(日)
- 6、会場 吹田市立北千里市民体育館  
吹田市藤白台5-5-1 ☎06-6833-8105
- 7、計量 ①前日計量PM16:00~17:00 試合会場  
②当日計量AM8:45~9:15 試合会場  
※いずれか1回の計量パスでよい。  
※計量オーバーはいかなる理由があろうとも、失格とする。
- 8、開会式 AM 9:30
- 9、競技開始 AM 9:50
- 10、競技要項
  - (1) 試合方式 トーナメント方式(三者リーグを含む)
  - (2) 試合時間 ア、小学1~2年生の部 1分30秒(30秒) 1分30秒  
イ、小学3~6年生の部 2分(30秒) 2分
  - (3) ルール 全国少年少女レスリング連盟審判部規定による。  
但し、同点の場合は1P延長後決定する。  
1~2年生の部はフォールをとりません。  
その他については国際レスリング連盟ルールに準じて決定する
  - (4) 階級

小学生の部				
1~2年生	3~4年生	5~6年生	3~4年生女子	5~6年生女子
21 kg級	25 kg級	29 kg級	軽量級	軽量級
23 kg級	27 kg級	31 kg級	中量級	中量級
25 kg級	29 kg級	33 kg級	軽重量級	軽重量級
27 kg級	31 kg級	36 kg級	重量級	重量級
30 kg級	33 kg級	39 kg級		
35 kg級	36 kg級	42 kg級		
+ 35 kg級	40 kg級	45 kg級		
	45 kg級	50 kg級		
	50 kg級	55 kg級		
	+ 50 kg級	60 kg級		
		+ 60 kg級		
7 階級	10 階級	11 階級	4 階級	4 階級

但し、出場選手の数により階級を変更することがある

※なお、女子の部については  
エントリー状況により変更します。

(5) 禁止技

- ①バック投げ、スリークォーターネルソン、フルネルソン、股裂きは禁止する。
- ②タックルで、持ち上げた状態からいきなり相手を落とす行為は禁止する。  
※持ち上げタックルの処置として、タックルにてマット上から持ち上げた状態をレフリーの判断で静止をかけ、持ち上げた選手に2ポイントをあたえる。
- ③レッグホールド(腰をロックするホールド)
- ④その他、レフリーが危険と判断した技(関節に負担をかける技等)は、ただちに止めてスタンドレスリングで再開する。
- ⑤国際レスリング連盟ルールで定める全ての反則行為。

11、表彰

(1) 個人戦

ア、各階級3位までの選手に賞状及びメダルを授与する。

(3位決定戦は行わない)

イ、最優秀選手賞(ファイティング賞)大阪北梅田ロータリークラブ賞 1名

ウ、優秀選手賞 大会会長賞 1名、 明治大学レスリング部関西OB会賞 1名

エ、敢闘賞 若干名

オ、出場選手に参加賞を授与する。

(2) 団体戦

ア、1位に押立杯及び賞状、2位、3位に賞状及び盾を授与する。

イ、得点 1位－10点 2位－5点 3位－1点

ウ、得点と同点の場合の順位決定は次による。

(ア)上位入賞者が多いほうを上位とする。

(イ)1位入賞者同じ場合2位入賞者)

(イ)その他の場合は役員会において決定する。

12、参加料 1人 2,500円

なお、理由のいかんを問わず納入された参加料は返還しない。

13、参加申込み方法 (参加申込一覧表はデータ送信していただきますので、ご注意ください)

(1) 申込み締切 平成29年9月8日(金) ファックスでの申込み及び締め切り後は認めない。

(2) ①参加申込一覧表データ送信アドレス

[fuji0221@pearl.ocn.ne.jp](mailto:fuji0221@pearl.ocn.ne.jp)

(エフユーージェイアイゼロニイチ@ピーイーエイアールエルオーシーエヌ)

※参加申込一覧表(組合せ、表彰の基礎データに使用します)

※申込一覧表送信フォーマットを返信しますので、上記アドレスにクラブ名明記の上、送信してください。

②書類送付先 〒565-0863 吹田市竹見台4-5-15-208

藤原 正彦宛

携帯電話090-3261-6974

※個人別の参加申込書及び承諾書、宿泊案内及び弁当申込み書は、上記に送付すること。

(3) 参加料の納入方法

申込みと同時に参加料を振込んで下さい。(振込用紙通信欄にチーム名・人数・弁当数を明記の)

振込先 ゆうちょ銀行 00980-6-207111 吹田市レスリング連盟

(4) 問合せ先 書類送付先または砂川事務局長(携帯090-3943-3100)まで。

14、その他

(1) 出場選手は規定のユニフォームを着用すること。

但し、審判長が認めた場合はリストバンドの使用を認める。

シューズにテーピングを用意すること。

(2) 出場選手は試合前に爪を切り、身体を清潔にし十分に睡眠をとること。

(3) 指導者の義務

ア、選手に減量させないこと。

イ、一般的禁止事項、反則技、試合場でのコーナー等を試合前に徹底させておくこと。

(4) 大会競技役員(審判、進行、掲示、その他)として、ご協力いただけるクラブ役員の方々がおられましたら、申込書末尾の大会競技役員欄にご記入ください。

(5) 選手の疾病、傷害について応急の処置は行いますが、以後の責任は負わない。

なお、参加選手は必ず健康保健証を持参すること。

(6) 駐車場は有料となり、台数が限られている為、公共交通機関のご利用をお願いします。

大型・マイクロバスにつきましては駐車できません。

(7) 各クラブで出たゴミは必ずお持ち帰り下さい。

(8) マットサイドで撮影する場合、所属チームが分かるようTシャツ又は名札を着用願います。

平成29年 月 日

大阪少年少女レスリング連盟 殿

**参加申込書及び承諾書(郵送してください)**

平成29年度第31回押立杯関西少年少女レスリング選手権大会参加及び承諾書を下記のとおり申し込みます。

1、所属クラブ名 \_\_\_\_\_

フリガナ

2、出場申込者氏名 \_\_\_\_\_ (男・女)

3、出場階級 \_\_\_\_\_ 年生 (男子・女子)の部 \_\_\_\_\_ kg級

※オーバー階級と女子の部に参加する選手は、申込み時の体重を正確に右空白欄に記入すること。

※ 女子の部の参加者 現体重 \_\_\_\_\_ kg

4、保護者氏名及び承認印 \_\_\_\_\_ (印)

5、監督等責任者氏名 \_\_\_\_\_ (印)  
連絡先(勤務先・自宅) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

※大会中における負傷等の事故は、応急処置の他、主催者は一切その責任を負わない。

※必要枚数をコピーして下さい。

※監督責任者は出場階級・学年・体重を適正に記入して下さい。

前年度、多数のエントリー誤記・体重オーバーがありましたのでご注意ください。

※ 個人データは大会運営以外には使用いたしません。

**弁当申込書(郵送してください)**

都道府県名

\_\_\_\_\_

クラブ名

\_\_\_\_\_

申込み責任者

\_\_\_\_\_

⑩

連絡先

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

☎&FAX

1、弁当代 1食 800円 (含むお茶代)

数量 \_\_\_\_\_ 個 金額 \_\_\_\_\_ 円

(参加申込書と同封の上、参加料と同時に振込んで下さい。なお、申込み後の変更は認めません。)

(注) 会場には食堂がありませんのでご注意下さい。